
서울대학교 건축학과 현장실습 일지

학 번 : _____

이 름 : _____

실습장소 : _____

실습기간 : _____ ~ _____

출 석 부

학 과		전 공		학 번		성 명	
주 소				연 락 처			
실습과정				실습장소			
실습기간				현장담당자			

주차	월/일	교육 / 실 습 내 용	담당자확인	비 고
1	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
2	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
3	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
4	/			
	/			
	/			
	/			
	/			

이상과 같이 출석을 확인함.

확 인 일 : _____년__월__일

기 업 명 : _____

현장담당자 : _____ (인)

주간 실습 계획서 (1-2주차)

학 과		전 공		학 번		성 명	
주 소				연 락 처			
실습과정				실습장소			
실습기간				현장담당자			

□ 주요 교육/업무 추진계획 (1,2주차)

□ 주요 교육/업무 추진결과 (1,2주차)

□ 학생 의견 및 소감

주간 실습 계획서 (3-4주차)

학 과		전 공		학 번		성 명	
주 소				연 락 처			
실습과정				실습장소			
실습기간				현장담당자			

□ 주요 교육/업무 추진계획 (3,4주차)

□ 주요 교육/업무 추진결과 (3,4주차)

□ 학생 의견 및 소감

현장실습평가서

학 과		전 공		학 번		성 명	
주 소				연 락 처			
실습과정				실습장소			
실습기간				현장담당자			

현장실습대상자의 활동을 평가하는 문항에 평가하여 주십시오. (최우수를 5로 평가)

연번	평 가 항 목	5	4	3	2	1
1	현장적응력					
2	협동 및 의사전달 능력					
3	문제 해결능력					
4	직원 및 타 교육대상자와의 관계					
5	전문지식 습득					

담당자의 평가의견

최종 평가

합 격 <input type="checkbox"/>	불 합 격 <input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------------

확 인 일 : _____년____월____일

기 업 명 : _____

현장담당자 : _____ (인)